

## Qual è l'impatto delle crisi discinetiche?

Le crisi discinetiche influenzano la qualità della vita di un bambino, le sue attività quotidiane e la capacità di partecipare agli eventi sociali. Possono avere un forte impatto emotivo sulle famiglie.

## Come possono essere gestite le crisi discinetiche a casa?

Tecniche di rilassamento, come garantire una buona idratazione e trovare posizioni comode, possono aiutare. I farmaci di emergenza, come le benzodiazepine, la clonidina o il cloralidrato, a volte vengono usati.

## Quali trattamenti avanzati sono disponibili?

La stimolazione cerebrale profonda (DBS) è una possibile opzione per alcuni pazienti.

## Quali sono alcuni consigli utili per gestire le crisi discinetiche?

Unisciti a gruppi di supporto specializzati in GNAO1 per entrare in contatto con altre famiglie.

Mantieni una comunicazione costante con il tuo team medico per ricevere indicazioni continue.

## Come possono le famiglie prepararsi per le emergenze?

Impara a riconoscere i segnali di allarme (prodromi) che potrebbero indicare una crisi imminente. Tieni un elenco dei contatti medici e dei farmaci necessari facilmente accessibile.

## Dove posso trovare maggiori informazioni su GNAO1?

Visita siti web affidabili dedicati a GNAO1 per risorse e aggiornamenti affidabili.



# Crisi discinetiche nei disturbi correlati a GNAO1

Nota: Consulta il tuo team medico per discutere le opzioni di trattamento.



## Cosa sono le crisi discinetiche?

Le crisi discinetiche sono episodi di movimenti improvvisi, involontari e ripetitivi che possono coinvolgere diverse parti del corpo o l'intero corpo.

## Con quale frequenza si verificano?

La frequenza varia ampiamente: alcuni bambini le sperimentano più volte al giorno, mentre altri le hanno meno frequentemente.

## Quanto durano?

Questi episodi possono durare secondi, minuti o, in rari casi, anche ore.

## Quando iniziano?

Le crisi discinetiche iniziano tipicamente intorno ai 4 anni.

Le crisi discinetiche sono generalmente più frequenti delle crisi epilettiche nei bambini con GNAO1.



## Come appaiono?

I movimenti possono includere torsioni, scatti o movimenti incontrollati, e i bambini possono temporaneamente perdere il controllo dei loro movimenti durante questi episodi.

## Quali aree sono colpite?

I movimenti possono interessare l'intero corpo, le gambe, le braccia o anche solo la bocca.

## In che modo le crisi discinetiche sono diverse dalle crisi epilettiche?

Le crisi discinetiche di solito non comportano cambiamenti di coscienza, a differenza delle crisi epilettiche. Poiché a volte è difficile per i genitori distinguere tra le due, a volte è necessario un video-EEG per confermare la diagnosi identificando l'attività cerebrale specifica delle crisi.



## Cosa le scatenano?

Possono verificarsi da sole o essere scatenate da fattori come infezioni, stress o emozioni forti, dolore, disagio o caldo. Potrebbero aumentare di frequente di notte o durante certe stagioni dell'anno.

**Raccomandazione: Tieni un registro dei fattori scatenanti per aiutare nella gestione.**

